

Договір страхування від нещасного випадку № _____
Індивідуальна частина (Частина 1)

Страховий продукт: «**Страхування від нещасного випадку (стандартне)**»

дата укладання від ____ / ____ / ____

| | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------|-----------------|--------------------------|
| 1. СТРАХОВИК | Акціонерне товариство « Страхова компанія «Країна» (АТ «СК «Країна»», яке у подальшому іменується «Страховик», 04176, м. Київ, вул. Електриків, 29-А ЄДРПОУ: 20842474 , ІВАН: UA463052990000026500036200430 в АТ КБ "Приватбанк" тел.: (044) 5904800, (044) 5904801, 0800 500467, 890 з мобільного (цілодобово) www.krayina.com | | | |
| | місцезнаходження відокремленого підрозділу Страховика | | | |
| 2. СТРАХУВАЛЬНИК | ПІБ /найменування | | | |
| | Адреса | | | |
| РНОКПП/ЄДРПОУ | | Дата народження | __ / __ / ____ | |
| Номер телефону | | Електронна адреса | | |
| 3. ВИГОДОНАБУВАЧ | ПІБ /найменування | | | |
| | Адреса | | | |
| РНОКПП/ЄДРПОУ | | Дата народження | __ / __ / ____ | |
| 4. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ | 4.1. Об'єктом страхування є життя, здоров'я, працездатність Застрахованих осіб (далі - ЗО), а саме: | | | |
| | 4.1.1. Страхувальник є Застрахованою особою | | | <input type="checkbox"/> |
| | 4.1.2. Застрахована особа: | | | <input type="checkbox"/> |
| | ПІБ | | Дата народження | |
| | Адреса | | РНОКПП | |
| | 4.1.3. Перелік Застрахованих осіб наведено у Додатку №1 до Частини 1 Договору, який є його невід'ємною частиною. Страхова сума, страховий платіж, страховий тариф, категорії ризику за видом спорту та професією (родом занять), Вигодонабувач для кожної Застрахованої особи зазначені в Додатку №1 до Частини 1 Договору. | | | <input type="checkbox"/> |
| 5. УМОВИ СТРАХУВАННЯ | | | | |
| 5.1. Страховий ризик | нешасний випадок, що з певною ймовірністю може відбутись в період дії Договору страхування, наслідком якого є тимчасова або стійка (встановлення груп інвалідності) втрата | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|----|--|
| | працездатності, розлад здоров'я Застрахованої особи та/або її смерть (загибель). | | | | | | | | | |
| 5.2. Страховий випадок | Страховими випадками є події, які передбачені Договором страхування та не підпадають під виключення або обмеження страхування, які сталися внаслідок нещасного випадку, що мав місце під час дії Договору страхування, а саме: | | | | | | | | | |
| | 5.2.1. смерть (загибель) Застрахованої особи; | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 5.2.2. стійка втрата працездатності (встановлення інвалідності (в тому числі, зміна групи інвалідності на вищу)) Застрахованої особи: встановлення I-II групи інвалідності, категорії «дитина з інвалідністю», «дитина з інвалідністю підгрупи А» встановлення III групи інвалідності | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 5.2.3. травматичне ушкодження або інший розлад здоров'я Застрахованої особи, передбачений Таблицею № 1 страхових виплат, що є додатком № 1 до Частини 2 Договору; | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 5.2.4. тяжке травматичне ушкодження або інший розлад здоров'я Застрахованої особи, передбачений Таблицею № 2 страхових виплат, що є додатком № 2 до Частини 2 Договору; | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 5.2.5. тимчасова втрата працездатності Застрахованої особи. | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 5.3. Добова межа дії Договору | 5.3.1. цілодобово (впродовж 24 годин на добу); | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 5.3.2. тільки під час виконання Застрахованою особою службових обов'язків (під час учбових занять, під час знаходження в дошкільному дитячому закладі) та перебування в дорозі до (з) місця виконання службових обов'язків (до (з) місця навчання, дошкільного дитячого закладу); | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 5.3.3. тільки під час виконання Застрахованою особою службових обов'язків (під час учбових занять, під час знаходження в дошкільному дитячому закладі); | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 5.3.4. тільки під час занять спортом, тренувань, учбово-тренувальних зборів, змагань; | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 5.3.5. тільки під час змагань. | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 5.4. Заняття спортом | ні | <input type="checkbox"/> | аматорський спорт активний відпочинок | / | <input type="checkbox"/> | професійний спорт | | | | <input type="checkbox"/> |
| | Категорія ризику за видом спорту | | C1 | <input type="checkbox"/> | C2 | <input type="checkbox"/> | C3 | <input type="checkbox"/> | C4 | <input type="checkbox"/> |
| 5.5. Професія (рід занять) | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----------------------------|----|----------------------------|------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| | Категорія ризику за професією (родом занять) | П1 | <input type="checkbox"/> | П2 | <input type="checkbox"/> | П3 | <input type="checkbox"/> | П4 | <input type="checkbox"/> |
| 5.6. Територія дії Договору (з урахуванням п. 10.2. Частини 2 Договору) | 5.6.1. Україна | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 5.6.2. Україна та країни Європи | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 5.6.3. Весь світ | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 5.7. Франшиза | Не застосовується | | | | | | | | |
| 6. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВА ПРЕМІЯ | 6.1. Страхова сума, грн. | 6.2. Страховий тариф, % | | | 6.3. Страхова премія, грн. | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ | | | | | | | | | |
| 7.1. Договір набуває чинності та вступає в дію з моменту сплати страхового платежу за перший період страхування в повному розмірі, але не раніше 00:00 годин дати, зазначеної як початок першого періоду страхування та діє до 24:00 годин дати закінчення періоду страхування, за який сплачено страховий платіж в повному розмірі. Другий та наступні страхові платежі Страхувальник зобов'язаний сплачувати до початку чергового періоду страхування. | | | | | | | | | |
| 7.2. Строк дії періодів страхування та розмір страхових платежів: | | | | | | | | | |
| Період страхування | Дата початку періоду страхування: | Дата закінчення періоду страхування (включно) | Сума страхової премії, грн. | | | Строк сплати (включно) | | | |
| 1. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 2. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 3. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 4. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 5. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 6. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 7. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 8. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 9. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 10. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 11. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 12. | __/__/__ | __/__/__ | | | | __/__/__ | | | |
| 7.3. При зміні реквізитів для оплати страхової премії Страховик письмово повідомляє Страхувальника у строк за 30 календарних днів до запланованого строку сплати. | | | | | | | | | |
| 7.4. Строк дії цього Договору не може продовжуватись. | | | | | | | | | |

8. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ

8.1. Порядок реєстрації, розгляду та опрацювання звернень до АТ «СК «Країна» громадян, юридичних осіб, органів державної влади України та місцевого самоврядування розміщений за посиланням <https://krayina.com/page/zakhist-prav-spozhivachiv-finansovikh-poslug>

8.2. Захист прав споживачів фінансових послуг здійснює Національний банк України та інші державні органи в межах своєї компетенції.

9. СТРОКИ ПРИЙНЯТТЯ РІШЕННЯ ПРО СТРАХОВУ ВИПЛАТУ/ВІДМОВУ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ ТА ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

9.1. Рішення про здійснення страхової виплати (про відмову у виплаті) приймається Страховиком протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання усіх необхідних документів, зазначених в п. 19 Частини 2 Договору, і оформляється страховим актом.

9.2. Якщо у Страховика виникли сумніви відносно достовірності наданих Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем, спадкоємцем) документів, строк прийняття рішення про визнання випадку страховим продовжується на період збирання Страховиком необхідних підтверджуючих документів від організацій, підприємств та установ, які володіють необхідною інформацією, але цей строк не може перевищувати 90 (дев'яносто) днів з моменту подання всіх документів.

9.3. Страхова виплата проводиться протягом 7 (семи) робочих днів з дати прийняття рішення про здійснення страхової виплати (оформлення страхового акту).

9.4. У разі прийняття рішення про відмову у страховій виплаті або про відстрочку виплати Страховик протягом 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Страхувальника (Застраховану особу, Вигодонабувача, спадкоємця) в письмовій формі з обґрунтуванням причини відмови або відстрочки.

10. ДОДАТКОВІ УМОВИ

10.1. Договір страхування не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.

10.2. **Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування, становить 60%.**

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Невід'ємною частиною Договору є: Додаток № 2 до Частини 1 Договору «Заява на страхування». «Заява на страхування» може не складатись, якщо цей Договір починає діяти на наступний день після закінчення дії попереднього договору, що був укладений зі Страховиком з аналогічними умовами.

11.2. Підписанням цього Договору, Страхувальник підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт <https://krayina.com/page/strakhuvannya-vid-neshchasnogo-vipadku-standartne>, про Страховика <https://krayina.com> та страхового посередника (за наявності), а рішення укласти договір прийнято Страхувальником усвідомлено.

11.3. Порядок зміни умов і припинення дії Договору визначено у Розділі 15 Частини 2 Договору.

11.4. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено у Розділах 13-14 Частини 2 Договору.

11.5. Порядок відмови від Договору страхування визначено у Розділі 16 Частини 2 Договору.

11.6. Предмет Договору страхування визначено у Розділі 8 Частини 2 Договору.

11.7. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначено у п.28.2. Частини 2 Договору.

12. ТЕХНОЛОГІЯ УКЛАДАННЯ І ПІДПИСАННЯ ДОГОВОРУ

12.1. Цей Договір укладається шляхом приєднання, він складається з Частини 1 (Індивідуальна частина) та Частини 2 (Публічна частина), розміщеної на веб-сторінці Страховика, яка надається Страхувальнику шляхом надання посилання <https://krayina.com/page/strakhuvannya-vid-neshchasnogo-vipadku-standartne> та QR-коду. Датою надання Частини 2 Договору Страхувальнику є дата укладення Договору, а саме момент підписання Частини 1 Договору Страхувальником. Страховик гарантує, що Частина 1 та Частина 2 Договору захищені від внесення будь-яких змін до них, крім тих, що вносяться у порядку, визначеному цим Договором.

12.2. Підписанням Частини 1 Договору, Страхувальник приєднується до Договору в цілому та погоджується дотримуватись умов, викладених в цьому Договорі, включаючи Частина 1 та Частина 2.



12.3. Договір страхування укладається виключно в письмовій формі з дотриманням вимог Цивільного кодексу України, встановлених до письмової форми правочину, та оформляється у паперовій формі або у формі електронного документа, створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг», або в порядку, передбаченому законодавством про електронну комерцію.

12.4. У паперовій формі Договір укладається на паперовому носії шляхом підписання (проставленням власноручних підписів) Частини 1 (Індивідуальної частини) Договору обома Сторонами. Підписанням Частини 1 (Індивідуальної частини) Договору, Страхувальник засвідчує, що ознайомлений та погоджується з умовами Договору, викладеними у Частині 1 (Індивідуальній частині) та Частині 2 (Публічній частині) Договору. Підписана обома Сторонами Частина 1 (Індивідуальна частина) Договору та додатки до неї (за наявності) видаються Страхувальнику одразу після її підписання.

12.5. В формі електронного документа Договір укладається на умовах публічної пропозиції (оферти) укласти Договір, якою виступають Загальні умови страхового продукту (Частина 2 (Публічна частина) Договору), що розміщуються на офіційному сайті Страховика та прийняття пропозиції (акцепту) клієнтом з використанням інформаційно-комунікаційної системи (ІКС) Страховика та/або його посередника відповідно до Закону України «Про електронну комерцію», Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг», Закону України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги» та Цивільного кодексу України. Реєстрація клієнта в ІКС Страховика (Посередника) здійснюється на підставі наданих клієнтом даних, необхідних для укладення Договору страхування, та підтверджується наданням одноразового ідентифікатора, який передається клієнту засобом електронного зв'язку, вказаному під час реєстрації в ІКС Страховика. В подальшому вказаний одноразовий ідентифікатор використовується клієнтом для підписання електронного Договору страхування.

12.6. Безумовним прийняттям (акцептом) пропозиції (оферти) Страховика вважається здійснення Страхувальником дій, направлених на оформлення Договору, а саме заповнення Страхувальником Частини 1 (Індивідуальної частини) Договору та її підписання удосконаленим електронним підписом з кваліфікованим сертифікатом (УЕП), або кваліфікованим електронним підписом (КЕП), або електронним підписом одноразовим ідентифікатором, який направляється Страховиком або його Посередником на електронну пошту та/або на мобільний телефон Страхувальника та вводиться Страхувальником в ІКС Страховика або його Посередника. При цьому, підписання Страхувальником акцепту таким одноразовим ідентифікатором вважається належним підписанням Страхувальником Договору відповідно до ст. 12 Закону «Про електронну комерцію».

12.7. Заповнення Страхувальником Частини 1 (Індивідуальної частини) Договору без накладення електронного підпису не зобов'язує останнього укласти Договір страхування. У випадку не підписання Страхувальником Договору, Договір вважається неукладеним.

12.8. Після підписання електронним підписом Договору Страхувальником, уповноважена особа Страховика присвоює номер Договору та підписує Договір за допомогою КЕП або УЕП із кваліфікованим сертифікатом (з використанням кваліфікованої позначки часу). У разі не підписання Договору Страховиком, Договір вважається неукладеним.

12.9. Використання електронного підпису Сторонами Договору не може тлумачитись як таке, що обмежує право Сторін вчиняти правочини у вигляді паперових документів (змінювати, доповнювати або припиняти дію електронного Договору правочинами викладеними в паперовій формі і навпаки).

12.10. Страховик направляє на електронну адресу або іншим способом, обраним Страхувальником, примірник Договору страхування з додатками, підписаний обома Сторонами, Страхувальнику одразу після підписання такого Договору, але не пізніше початку строку його дії або не пізніше дня укладення Договору страхування, якщо Договором страхування визначено ретроактивну дату. Страховик за зверненням Страхувальника зобов'язаний виготовити паперову копію Договору, укладеного в електронній формі протягом 3 (трьох) робочих днів з дня звернення.

12.11. Страхувальник, що приєднався до цього Договору, усвідомлює та надає дозвіл Страховику на розкриття в повному обсязі інформації, що становить таємницю страхування з дотриманням вимог законодавства, яке регулює питання таємниці страхування.

12.12. Підписуючи Частина 1 цього Договору, Страховик засвідчує підпис фізичної особи клієнта-власника інформації, що становить таємницю страхування на паперових формах.

- 12.13. Сторони Договору страхування усвідомлюють можливість використання ними УЄП з кваліфікованим сертифікатом, якщо Страховик підписує договір УЄП з кваліфікованим сертифікатом.
- 12.14. Страховик здійснює ідентифікацію та верифікацію Страхувальника у способи та у випадках, передбачених чинним законодавством у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення та нормативно-правовими актами НБУ з питань фінансового моніторингу.

13. ПОРЯДОК ДІЙ У РАЗІ НАСТАННЯ ПОДІЇ, ЩО МАЄ ОЗНАКИ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

13.1. У разі настання події, що має ознаки страхового випадку, Страхувальник (Застрахована особа) повинен (повинна) не пізніше 48 (сорока восьми) годин з моменту її настання, повідомити Страховика за номером телефону **0-800-500-467** (безкоштовно по Україні зі стаціонарних номерів) / **890** (з мобільного безкоштовно з функцією «Call-Back») або на електронну адресу Страховика **med@krayina.com** та виконувати інші дії, визначенні у Розділі 17 Частини 2 Договору.

14. ПОСЕРЕДНИК

| | |
|---|--|
| Інформація про посередника та його місцезнаходження | |
|---|--|

| | |
|--------------------|----------------------|
| Підпис Страховик | Підпис Страхувальник |
| Прізвище, ініціали | Прізвище, ініціали |